



Queja sobre Robo de Identidad

Por favor anexe copias (ambos lados) de toda la documentación que respalde su queja, tal como: una factura, un recibo, un contrato, un cheque cancelado, una página del anuncio o catálogo que muestre el artículo, una factura del teléfono, documentos de arrendamiento.

1. ¿Cómo nos comunicamos con Usted? Favor de llenar el formulario con tinta negra

Nombre: (Sr. Sra. Srta.) _____
(Circule uno) (primer nombre) (segundo nombre) (apellido)

Teléfono: Casa () _____ Trabajo () _____ ext. _____ Celular () _____

Contácteme entre las 8:00 A.M. y las 4:00 P.M. al: (Circule uno) Casa Trabajo Celular Correo Electrónico: _____

Dirección: _____ # de Apto. _____ Caja Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____

Información sobre su queja

2. El robo de identidad ocurre cuando una persona utiliza su nombre y/u otra información de identificación para su propio beneficio. Por favor marque los tipos de robo de identidad de los que fue víctima: *(marque todos los que se apliquen)*

- Tarjetas de crédito o débito
- Cuentas de cheques o de ahorros
- Préstamos
- Teléfono o servicios públicos
- Valores u otras inversiones
- Internet o correo electrónico (E-mail)
- Documentos o beneficios del gobierno
- Otro (por favor especifique) _____

3. ¿El sospechoso ha utilizado el Internet para abrir una cuenta ó para hacer compras?: (circule uno) No Sí No sé

4. ¿Han sido sus cuentas tomadas para obtener servicios ó productos de manera fraudulenta?(circule uno) No Sí No sé

5. ¿Ha sido su información personal utilizada para obtener cuentas nuevas o servicios? (circule uno) No Sí No sé

Detalles sobre el Robo de Identidad

6. ¿Cuándo se dio cuenta de que podría ser una víctima de robo de identidad? _____ (MM/DD/AA)

7. ¿Cuándo ocurrió por primera vez el robo de identidad? (ej., ¿cuándo se abrió la primera cuenta?) _____(MM/DD/AA)

8. ¿Cuántas cuentas fueron abiertas o accedidas? _____
(tarjetas de crédito, préstamos, cuentas bancarias, cuentas de teléfono celular, etc.)

9. Si ha tenido que pagar, ¿cuánto dinero pagó como resultado del robo? ____

10. Si el ladrón de identidad ha obtenido dinero, ¿cuánto dinero obtuvo de las compañías en su nombre? _____

11. Si ha recobrado algo, ¿cuánto ha recobrado antes de presentar esta queja? _____

12. Si ha tenido problemas, ¿qué otros problemas tuvo a causa del robo de identidad? *(marque todos los que se apliquen)*

- No he sufrido ningún otro daño
- Se ha presentado un juicio o demanda civil en mi contra
- Investigación criminal, arresto condena
- Negación del crédito u otros servicios financieros
- Negación del empleo o pérdida de trabajo
- Acosado por un recaudador de deudas o acreedor
- Tiempo perdido en resolver los problemas (especifique cuánto tiempo en los comentarios abajo)
- Daño a mi reputación
- Otro

13. ¿Cómo obtuvo su información personal el ladrón?

Fallo de data Miembro de familia Robo del correo Perdí la cartera/bolsa Internet o Correo Electr.
 Hurto o robo Phishing No sé Otro: _____

16. ¿Cómo piensa que se debe de resolver su queja? (Sea específico)

Esta queja y la información que usted provea será utilizada en el esfuerzo de resolver su problema y típicamente será compartida con la compañía de la cual usted está quejando. También puede ser utilizada para hacer cumplir las leyes estatales de Wisconsin. Bajo la ley de Registros Abiertos de Wisconsin, esta queja estará disponible para reviso del público cuando sea solicitada, después de que las acciones de este departamento se hayan finalizado.

La información arriba proporcionada es verdadera y correcta según mi entendimiento.

Su firma: _____ Fecha: _____

Devuelva este formulario y copias de sus documentos y papeles a:

DEPARTAMENTO de PROTECCIÓN al CONSUMIDOR
2811 Agriculture Drive
PO Box 8911
Madison WI 53708-8911

CORREO ELECTRÓNICO: DATCPHotline@wi.gov
SITIO WEB: datcp.wi.gov
(800) 422-7128

FAX: (608) 224-4677
TDD: (608) 224-5058